



### TROMBOEMBOLISMO PULMONAR UN DESAFÍO DIAGNÓSTICO: SERIE DE CASOS DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

Ana Durley Caballero Castellanos, Claudia Ximena Durán Moros, Derly Yohanna García Fernández, Ariadna Alexandra Velandia Velandia

#### RESUMEN

**Introducción.** El tromboembolismo pulmonar es una urgencia cardiovascular relativamente común. El diagnóstico de tromboembolismo pulmonar es difícil. Sin embargo, el diagnóstico precoz es fundamental, ya que el tratamiento inmediato es altamente efectivo<sup>1</sup>. El beneficio potencial para la salud pública de la prevención del tromboembolismo venoso es importante, por lo que al reconocer que no existen estudios sobre dicha entidad en Norte de Santander es útil el presente estudio para influir en el mejoramiento de la salud de la población.

**Metodología.** Estudio observacional de tipo descriptivo.

**Resultados.** Según los datos obtenidos en la actual investigación se puede inferir que la frecuencia de tromboembolismo pulmonar en el Hospital Universitario Erasmo Meoz durante el período anteriormente mencionado es de 0.4 por cada 10000 usuarios atendidos en el HUEM en dicho período de tiempo. De acuerdo a la distribución de casos según la variable de sexo, el mayor número de casos se dio en el sexo femenino. En los grupos por edad se evidencia claramente que los pacientes comprendidos entre 40 y 64 años son los que presentan una mayor frecuencia de tromboembolismo pulmonar. Al analizar los factores de riesgo se puede evidenciar que los pacientes que ingresan al hospital por alguna causa diferente al tromboembolismo pulmonar y que son hospitalizados por una enfermedad médica aguda, presentan una mayor frecuencia de tromboembolismo pulmonar en un 25% del total de factores de riesgo recolectados para el estudio; siguiendo en este orden, es la cirugía mayor con una presentación del 16.6%, siguiendo con la trombosis venosa profunda en un porcentaje del 13.8%. Y así en orden descendente los siguientes factores predisponentes guardan la misma cantidad de presentación en un 5.5% para cada uno, los cuales son trauma, la edad avanzada y la vena varicosa y para terminar los factores con menor aparición en un porcentaje del 2.7% para cada uno son el síndrome de anticuerpos antifosfolípido, inmovilización o yeso y las heparinas.





## DEPARTAMENTO DE MEDICINA

**Conclusión.** Con respecto a los resultados del estudio se puede concluir que el TEP en el HUEM es altamente subdiagnosticado, por lo que existen múltiples limitantes en las ayudas diagnósticas reconocidas como estándares mundiales y poca oportunidad en el tratamiento de dichos pacientes, sin embargo se hace la realización de más estudios que promulguen por el mejoramiento de la atención en salud del HUEM y en general de la población nortesantandereana.

**Palabras claves.** Tromboembolismo pulmonar, enfermedad médica aguda, cirugía mayor, cáncer, trombosis venosa profunda, síndrome de anticuerpos antifosfolípido.

